



香港童軍總會九龍灣區

SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG - KOWLOON BAY DISTRICT

活動通告：PT-16-26

日期：5-9-2026

九灣傳情『童』伴行-社區服務

為慶祝香港童軍115周年，本區特別籌劃此項社區關懷活動。希望透過各支部童軍成員、家長及領袖上門探訪，讓年輕一代實踐「服務社群」的童軍精神，為區內獨居或雙老長者送上溫暖，共同締造關愛共融的社區，並作為區會周年慶典中「回饋社會」的重要一環。詳情臚列如下：

日期	星期	時間	集合及解散地點
2026年11月22日	(日)	上午十時至下午一時	循道衛理楊震社會服務處 彩虹長者綜合服務中心 (地址：九龍彩虹邨金漢樓 地下106-115室)

參加資格：本區委員、各支部童軍成員、家長及領袖
· 小童軍成員（必須由18歲或以上之家屬陪同出席），其他支部亦歡迎家屬陪同參與。
· 幼童軍及童軍支部之參加單位必須安排最少1名領袖出席

活動內容：基礎培訓、上門探訪並送贈愛心福袋及分享總結

服飾：整齊童軍制服

費用：全免

名額：200人

費用：全免

截止日期：2026年10月29日(四)

報名辦法：(1) 報名方法以旅團為單位，請各成員/家屬向所屬旅團領袖報名。
(2) 旅團領袖填妥報名表格(附件)及家長同意書(18歲以下成員)寄/交回啟業邨啟祥樓地下G5室-九龍灣區總部信封面註明：【九灣傳情『童』伴行-社區服務】。

備註：
- 申請接納與否將以WhatsApp通知負責領袖。
- 完成服務的參加者可獲贈本區45周年紀念匙扣乙枚及參與證書，以資鼓勵。
- 如有查詢請致電6132 7446與陳珮芝女士聯絡。



副區總監(訓練)：林迅峴

(陳珮芝 代行)





香港童軍總會九龍灣區

SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG - KOWLOON BAY DISTRICT

九灣傳情『童』伴行-社區服務

報名表

旅團 : _____ 負責領袖姓名 : _____
聯絡電話 : _____
(可 WhatsApp 通訊)

制服成員姓名	成員編號 (如適用)	所屬支部	陪同家屬姓名	家長同意(✓)
		小/幼/童/深/樂		
		小/幼/童/深/樂		
		小/幼/童/深/樂		
		小/幼/童/深/樂		
		小/幼/童/深/樂		
		小/幼/童/深/樂		
		小/幼/童/深/樂		
		小/幼/童/深/樂		
		小/幼/童/深/樂		
		小/幼/童/深/樂		
		小/幼/童/深/樂		
		小/幼/童/深/樂		
		小/幼/童/深/樂		
		小/幼/童/深/樂		
		小/幼/童/深/樂		

備註 : 18 歲或以下成員請連同家長同意書(KBD/FORM/15)交回
如表格不足請另行影印填寫

旅印 : _____ 旅長/負責領袖簽署 : _____

日期 : _____

香港童軍總會九龍灣區

THE SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG KOWLOON BAY DISTRICT

家長同意書

(一) 活動資料 * 活動/訓練班名稱： 九灣傳情『童』伴行-社區服務
舉辦日期： 22/11/2026
舉辦地點： 彩虹邨
活動性質： 上門長者探訪

(二) 童軍及家長資料

童軍姓名： _____ 旅團： _____

家長/監護人姓名： _____ 與童軍關係： _____

緊急聯絡電話： (1) _____ (2) _____

聯絡地址： _____

(三) 聲明

本人已知悉上述活動/訓練班之主要內容，且確知敝子弟之健康情況適宜
參與有關活動/訓練班。茲同意敝子弟 _____ 參與上述活動/訓練班。

特別健康情況申報（例如敏感、長期服藥、哮喘等）

家長/監護人簽署： _____ 日期： _____

備註：

1. *此欄可由領袖或參加者代為填寫。
2. 如表格不敷應用，請自行影印。
3. 本同意書內之個人資料，將供本會處理本活動及有關用途，純屬自願。活動完畢後，將予銷毀。
4. 如資料不足夠或不正確，本會將無法處理其報名申請。 KLB/Form/15—<修訂日期：19-05-05>